**2022年东城区民政局政府购买服务项目申报书**

需求编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请机构：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、机构信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报单位** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **单位类型** | | | 请在符合的选项□中打“√”  □社会服务机构（原“民办非企业单位”）  □社会团体 □基金会  □工商注册的企业 □其它（请说明 ） | | | | | | | | | | | | | |
| **登记证号或社会信用代码** | | |  | | | | | | **法定代表人** | | | | | |  | |
| **通讯地址** | | |  | | | | | | **邮政编码** | | | | | |  | |
| **最近一年年检结论** | | |  | | | | | | **评估等级** | | | | | |  | |
| **机构成立日期** | | |  | | | | | | **全职员工人数**  **（即受薪人数）** | | | | | |  | |
| **开户单位名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **开户银行及支行** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **开户行地址** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **银行账号** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **是否能开具税务发票** | | | 请在符合的选项□中打“√”  □是 （□有税控机 □税务代开） □否 | | | | | | | | | | | | | |
| **2021年资产总额** | | |  | | | | | | **2021年收入总额** | | | | | |  | |
| **机构简介（300字以内）：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本单位曾获政府购买的公益服务项目** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **执行过的项目名称** | | | | | | **起止时间** | | | | **资助方** | | | | | | **资助总额（元）** |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| 行数可自行添加 | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| **二、申报项目信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **申请金额（元）** | | | |  | | | | | **项目周期** | | | | | |  | |
| **项目实施地域** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **服务领域** | | | | 请在符合的选项□中打“√”  □为老服务 □扶残助残 □扶贫济困 □防灾减灾  □社区公益 □社区建设 □公共体育 □行业发展  □社会组织发展扶持 □其它（请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | |
| **本项目是否已在其他地方申请** | | | | 请在符合的选项□中打“√”  □否 □是（请注明\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | | | | | |
| **项目人员说明** | | | | **姓名** | | | **办公电话** | | | | **手机** | | **邮箱** | | | |
| **项目负责人** | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| **项目联系人** | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| **财务联系人** | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |
| **项目概述**： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）项目背景**  **1、项目需求分析：**   1. **受益群体描述：**要求清晰界定本项目可以服务到的人群，并提供其数量、基本特征、具体需求或紧迫性等信息。（400字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **项目目标：**要求明确、清晰、可衡量 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **成功指标/执行产出/目标评估指标描述** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目的成功指标**（从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化的、具体的指标）： | | | | | | | | **佐证材料/信息/资料来源** (什么样的信息或资料能证明该指标得以实现?从哪里获得这些信息/资料？) ： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 行数可自行添加 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **（五）项目实施计划：**（为了实现目标，将要开展哪些具体活动，何时何地、如何实施等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动1：名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动2：名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动3：名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 行数可自行添加 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **（六）风险分析及应对预案** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（七）项目预期成效**： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（八）项目创新性和推广性**：项目的特点，及与其他同类项目的独创与区别及项目的手法、模式，可复制推广的地区、领域（200字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）项目负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目负责人** |  | | | | | | | | | | | **职务** | |  | | |
| **项目负责人相关经验描述**（200字以内） |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）项目团队成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **职务** | | | | **任务分工** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 行数可自行添加 |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **（四）外部支持团队信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **职务** | | | | **项目中承担的工作内容** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | |

附件

**项目申报承诺书**

我单位参加2022年东城区民政局政府购买服务项目（项目名称： ）申报，做出如下承诺：

我单位具有法人资格，拥有独立银行账户并可以开具正式服务性发票，近三年在行业内从事相关工作未收到政府部门给予的不良记录或行业处罚。

我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，若提供虚假资料将作为无效申报处理；若承接该项目，保证按照项目申报书及相关实施计划、方案提供服务并如期完成，所提供团队工作人员在项目服务期内针对本项目人员相对稳定。

我单位将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。

特此承诺。

承诺方法定名称：

地址：

邮编：

电话：

承诺方法定代表人签字（承诺方盖公章）：

日期： 年 月 日